

(様式3)

かながわ災害救援ボランティア活動支援室利用申込書

年 月 日

次のとおり、かながわ災害救援ボランティア活動支援室を利用したいので、申し込みます。

利用登録団体(者)名	
利用責任者	(氏名) (電話) (E-mail)
利用年月日・時間	令和 年 月 日 () 時 分 から 時 分 ※
利用目的	
利用予定人数	人
備考	

※ 利用日の属する月の2ヶ月前の1日から申し込みが可能です。複数日利用希望の場合は、まとめて申し込むことができます。